



COMUNE DI GENOVA

S.U.A.P.

Sportello Unico Attività Produttive
Via di Francia 1- 16149 Genova

IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI, DEVE ESSERE INOLTROTO FIRMATO DIGITALMENTE IN FORMATO PDF.P7m ALL'INDIRIZZO DI Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): comunegenova@postemailcertificata.it

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: Nome:.....

Codice Fiscale: Telefono: Fax :

e-mail.....@.....

Data di nascita / / Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza N°..... C.A.P.

Permesso Soggiorno n. rilasciato dalla Questura di

in data / / valido sino al / /

nella sua qualità di:

- Titolare dell' impresa individuale e/o artigiana**
- Legale rappresentante della Società:**

Denominazione o ragione sociale

.....

Codice Fiscale:

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):

e-mail.....@.....

con sede nel Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P. Tel

N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

N. d'iscrizione Albo Imprese Artigiane..... CCIAA di

TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

nei locali siti in Genova Via

al civicoint..... Piano..... C.A.P.

facente parte di immobile individuato dal civico nero n°

per n. postazioni di lavoro, a seguito di nuova apertura;

DICHIARA INOLTRE

di osservare il seguente orario di attività (massimo consentito n. 50 ore settimanali) valido per il periodo dal.....al.....:

lunedì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
martedì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
mercoledì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
giovedì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
venerdì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
sabato	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
domenica	CHIUSO			

TOTALE N. ORE. /SETTIMANA

Eventuale secondo periodo: orario di attività (massimo consentito n. 50 ore settimanali) valido per il periodo dal.....al.....:

lunedì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
martedì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
mercoledì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
giovedì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
venerdì	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
sabato	dalle ore.....	alle ore.....	dalle ore.....	alle ore.....
domenica	CHIUSO			

TOTALE N. ORE. /SETTIMANA

Di essere a conoscenza che l'attività deve comunque iniziare entro sei mesi dalla data di presentazione della S.C.I.A.

Genova,

(Firma)

.....

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- 1) 1) in quanto titolare/Leg.Rappr. di essere in possesso dell'abilitazione professionale di acconciatore rilasciata dall'Ente pubblico
.....(indicare ad es. Commissione Provinciale per l'Artigianato presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura/ Provincia/ Regione), n.....in data..... ai sensi della Legge n. 174/2005 s.m.i.;
- 2) che la Direzione Tecnica viene affidata al Sig..... nato a..... Prov..... il..... CF.....
.....cittadinanza..... in qualità di:
- Socio partecipante al lavoro,
 - Dipendente,
 - Collaboratore familiare,
 -

che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 2;

- 3) che ai sensi dell' art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575 e s.m.i. e del D.P.R. n. 252 del 03.06.1998, non sussistono cause di divieto o sospensione dei procedimenti previsti dalla normativa antimafia;
- 4) di essere a conoscenza che l'attività può essere iniziata dal giorno stesso dell'inoltro della presente dichiarazione e comunque entro 6 (sei) mesi dalla data di presentazione della S.C.I.A.;
- 5) che i locali sono conformi a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti urbanistici, di destinazione d'uso, edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza;
- 6) che gli arredi e le attrezzature sono conformi a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza;
- 7) che per gli impianti tecnici presenti nei locali sono osservate le prescrizioni di cui alla normativa vigente in materia;
- 8) che l'attività è svolta nell'osservanza di quanto previsto dalla normativa di riferimento, statale, regionale e comunale, in ordine alla sua conduzione igienica.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genova,

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e corredata di fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO A (Solo per le società)

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (Amministratori,Soci) di cui all'art.2 DPR 252/98

Cognome.....nome

C.F.

Data di nascitaCittadinanza.....

Sesso M F Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....

Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, Piazza,

N. C.A.P.

Data Firma (*)
.....

Cognome.....nome

C.F.

Data di nascitaCittadinanza.....

Sesso M F Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....

Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, Piazza,

N. C.A.P.

Data Firma (*)
.....

(*) Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

ALLEGATO 2

(modello da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il Titolare/Rappresentante Legale/Socio dell'attività non possieda l'abilitazione professionale prevista dalla legge).

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI NOMINA A DIRETTORE TECNICO DELL'ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

Il sottoscritto nato a.....
Provincia di ilCittadinanza.....
codice fiscale
residente in Provincia di
in Via C.A.P.....
Telefono domicilio cellulare
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- 2) che ai sensi dell'art.10 della Legge 31.05.1965, n.575 e s.m.i. e del D.P.R. n.252 del 03.06.1998, non sussistono cause di divieto o sospensione dei procedimenti previsti dalla normativa antimafia;
- 3) di essere in possesso dell'abilitazione professionale di acconciatore rilasciata dall'Ente pubblico.....(indicare ad es. Commissione Provinciale per l'Artigianato presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura/ Provincia/ Regione), n.....in data..... ai sensi della Legge n. 174/2005 s.m.i.;
- 4) di accettare la nomina a Direttore Tecnico dell'attività di acconciatore della ditta nei locali siti in Genova Via al civico int. Piano.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genova,

(*)Firma.....

(*) Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI, DEVE ESSERE INOLTROTO FIRMATO DIGITALMENTE IN FORMATO PDF.P7m VIA P.E.C. (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) ALL'INDIRIZZO comunegenova@postemailcertificata.it

Elenco documentazione da allegare:

- Attestazione versamento per il Comune di Genova, da effettuare tramite bonifico bancario utilizzando l'apposito modello (vedi tabella per importo)
- Fotocopia documento di identità del richiedente e fotocopia chiara e leggibile del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario;
- Fotocopia documento identità altre persone e soci e fotocopia chiara e leggibile del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario;
- Planimetria dei locali in scala 1:100 redatta da un tecnico iscritto all'Albo, datata e firmata (in originale) in cui sia indicata la destinazione di tutti i locali in uso, le altezze e la superficie calpestabile dei medesimi, la disposizione delle postazioni di lavoro e dei lavatesta presenti presso l'attività;
- Procura di incarico se l'invio viene fatto da un Professionista o da Associazione

Allegare inoltre per la ASL3-GENOVESE:

1. **relazione descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione e della attrezzatura utilizzata per il servizio (elenco indicante la tipologia delle apparecchiature previste per la disinfezione dello strumentario in uso - con scheda tecnica di conformità);**

3. **ricevuta di versamento effettuato a favore della ASL 3 Genovese U.O. Igiene Pubblica c/c postale n. 21567169, causale: "Diritti di sopralluogo per accertamento attività di acconciatore**

in Via....."

avente i seguenti importi:

fino a mq. 50	Euro	114,00
pari o superiori a mq. 51	Euro	171,00
da 101 a 200 mq.	Euro	227,00
per ogni 50 mq. in più oltre i 200 mq.	Euro	57,00
la tariffa in ogni caso non dovrà superare	Euro	1763,00

ATTENZIONE : Nel caso di consumo idrico giornaliero superiore a mc. 1 al momento di massima attività, occorre presentare istanza di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) ai sensi del DPR n. 59/2013.

NOTA BENE

- ◆ Copia della SCIA dovrà essere tenuta nell'esercizio con la relativa ricevuta di avvenuta trasmissione p.e.c. al Comune unitamente al titolo professionale rilasciato dall'Ente pubblico.
- ◆ L'attività può essere iniziata solo dopo aver inoltrato la presente segnalazione.
- ◆ E' fatto obbligo al titolare dell'esercizio (art.11 Regolamento comunale):
 - comunicare agli Uffici Comunali (SUAP - Acconciatori/Estetisti) l'orario di apertura e chiusura dell'esercizio stesso. Qualsiasi variazione di tale orario è soggetta ad analoga comunicazione ed è da ritenersi ammissibile solo dopo sei mesi dalla precedente;
 - esporre il tariffario relativo alle prestazioni praticate nel locale,
 - esporre, in modo ben visibile anche dall'esterno, un cartello indicante l'orario di apertura e di chiusura dell'esercizio stesso.